MINISTERIO

|  |  |
| --- | --- |
| ESTUDIOS UNIVERSITARIOS |  |
| ESTUDIOS POSTOBLIGATORIOS NO UNIVERS. | X |
| NECESIDAD ESPEC. DE APOYO EDUCATIVO |  |
| LIBROS Y MATERIAL DIDÁCTICO |  |

DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL

Póngase una "X" en el recuadro que corresponda

# CONVOCATORIA DE BECAS Y AYUDAS AL ESTUDIO CURSO 2021 / 2022

ALEGACIONES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS  PERSONALES | SOLICITANTE | Apellidos:  Teléfono: | Nombre:  Correo electrónico: | | | N.I.F./N.I.E.: |
| SUSTENTADOR PRINCIPAL DE LA  FAMILIA | Apellidos: | Nombre: |  |  | N.I.F./N.I.E.: |
| DOMICILIO FAMILIAR | | (Calle, plaza. ) | | | | Nº |
| Código postal y localidad | | | Provincia | |
| DATOS ACADEMICOS | | Curso y estudios para los que solicitó la beca en el curso de referencia: | | | | |
| Centro: | Universidad: |  |  |  |
| Localidad: | Provincia: |  |  |  |
| CAUSA DE LA | | Código/s: ................................................................................................................................................. | | | | |
| DENEGACIÓN | | ................................................................................................................................................................. | | | | |
| DE LA BECA | | ................................................................................................................................................................. | | | | |
| SOLICITADA | |  | | | | |
|  | | BECA GENERAL DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS O NO UNIVERSITARIOS | | | | |
|  | | Matrícula (sólo para universitarios) Euros .......................................... | | | | |
|  | | Cuantía fija ligada a la renta Euros .......................................... | | | | |
|  | | Cuantía fija ligada a la residencia Euros .......................................... | | | | |
|  | | Beca básica (sólo para no universitarios) Euros .......................................... | | | | |
| CONCEPTOS Y CUANTÍAS DE BECA CONCEDIDOS | | Cuantía variable Euros ..........................................  AYUDA PARA NECESIDAD ESPECÍFICA DE APOYO EDUCATIVO  Enseñanza Euros .......................................... | | | | |
|  | | Transporte interurbano Euros .......................................... | | | | |
| (A cumplimentar solo cuando proceda) | | Comedor escolar Euros ..........................................  Residencia escolar Euros .......................................... | | | | |
|  | | Transporte fin de semana Euros .......................................... | | | | |
|  | | Transporte urbano Euros .......................................... | | | | |
|  | | Libros y material didáctico Euros .......................................... | | | | |
|  | | Reeducación pedagógica o del lenguaje Euros .......................................... | | | | |
|  | | Subsidio transporte interurbano Euros .......................................... | | | | |
|  | | Subsidio transporte urbano Euros .......................................... | | | | |
|  | | Subsidio de comedor Euros .......................................... | | | | |

# E X P O N E

Que se considera con derecho al beneficio de la beca o ayuda de **alumnos de niveles postobligatorios y superiores no universitarios** basándose en las alegaciones que se detallan en la página siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **A L E G A C I O N E S** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Documentos que se acompañan: |  |
| 1. Solicitud de matrícula del centro. | |
| 1. Certificado de pagos del centro. | |
| 3.º | |
| 4.º | |
| 5.º | |
| En ................................. a ........... de ................. de 202... | |
|  | FIRMA |
| **OBSERVACIONES:** |  |
| 1. El interesado/a deberá expresar todas aquellas circunstancias económicas y académicas, etc., que pudieran | |
| influir en la resolución. |  |
| 2. El presente impreso irá acompañado de los documentos justificativos de sus alegaciones. DEBERÁ PRESENTARSE ANTE EL ÓRGANO DE SELECCIÓN CORRESPONDIENTE (EN EL CASO DE BECA GENERAL PARA ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, EN LA UNIDAD DE BECAS DE SU UNIVERSIDAD; EN EL RESTO DE LOS CASOS, EN LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN CORRESPONDIENTE A SU CENTRO DE ESTUDIOS) DENTRO DEL PLAZO IMPRORROGABLE DE QUINCE DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE NOTIFICACIÓN DE LA RESOLUCIÓN PROVISIONAL RECAÍDA EN LA SOLICITUD DE BECA O AYUDA. | |
| 3. El interesado deberá aportar copia del documento en el que se deniega la beca o ayuda. | |
|  | |
| **DEBERÁ CONSERVAR SELLADA UNA COPIA DE ESTE IMPRESO DE ALEGACIONES COMO**  **RESGUARDO DE HABERLO PRESENTADO** | |
| **SR. PRESIDENTE DEL ÓRGANO COLEGIADO DE SELECCIÓN DE BECARIOS DE ……………………......**  **(Indíquese la unidad de becas que corresponda)** | |
| CURSO: ....................................................................... | N.I.F.: ................................................. |
| CENTRO: ..................................................................... |  |
| ESTUDIOS: .................................................................. | SELLO DEL ÓRGANO RECEPTOR |